

42式 太極 剣 講習会 ④

参加申込書

実施日：2020年3月28日(土),29日(日)

品川区連絡切：2020年2月13日

※太枠内は必ずご記入下さいますようお願いいたします。

団体名		連絡先TEL			
記入者	記入日 年 月 日	連絡先fax			
<<受講料振込先>> ゆうちょ銀行 記号番号：10110-89065061 名義人 品川区武術太極拳連盟		<<申込書送り先 (FAX・郵便)>> 品川区武術太極拳連盟 事務局 Fax：050-3730-0805 品川区平塚2-1-1-502 田中晃子方 〒142-0051 TEL：080-6781-9064		振込取扱日 月 日 振込人名義 振込時入力 名 *カタカナ12文字以内で、左詰めでご記入下さい *濁点は1文字としてご記入下さい	
		受講料 合計 回×5,000= _____ (〇ひとつを一回とします。)		入金 合計 ¥ _____	

※参加者は、必ず、保険証のコピーをご持参ください。
 ※お振込みの際は、実際に振込みをした人と通帳の名義人が違う場合がありますので、通帳の名義人を記入してください。

No.	ふりがな 氏 名	住 所	F A X	現在の 検定段	指導員 現 級	審判員 現 級	受 講 日		備 考
							3/28	3/29	
1		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
2		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
3		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						
4		〒							
			緊急連絡先(本人以外の連絡先電話番号)：						